

Arbetsmiljöhandbok

Aktivitet: 09.1 Blankett för rapportering och utredning av olyckor och tillbud				
Dokumentet framtaget av: Michael Krantz	Dokumentdatum: 2024-10-01	Godkänt av (sign.):	Version:	Sida: 1 (2)

Rapportering av olycka eller tillbud

Namn: _____

Datum: _____

Rapporten avser:

- Olycka Tillbud
- Fysiskt Organisatoriskt/Socialt

Beskrivning av händelsen/situationen
I vilket arbetsmoment? (särskild arbetsuppgift, på väg till och från arbetet, annat, mm)
Tidpunkt och plats?
Vad vet du om orsaken till tillbudet eller olyckan?
Förslag på åtgärder för att förebygga denna typ av händelser.

Rapporteringen mottagen av:

Namn: _____

Datum: _____

Arbetsmiljöhandbok

Aktivitet: 09.1 Blankett för rapportering och utredning av olyckor och tillbud				
Dokumentet framtaget av: Michael Krantz	Dokumentdatum: 2024-10-01	Godkänt av (sign.):	Version:	Sida: 2 (2)

Utredning av olycka eller tillbud

Genomförd av:

Namn: _____

Datum: _____

Namn: _____

Datum: _____

Resultat av utredning			
Vilka åtgärder behöver vidtas omedelbart?			
Åtgärder	Vem ansvarar?	När klart?	Uppföljning
Vilka åtgärder behöver vidtas för att tillbudet/olyckan inte ska hända igen? (mer långsiktiga åtgärder)			
Åtgärder	Vem ansvarar?	När klart?	Uppföljning

Behandlat av arbetsmiljögruppen Nej Ja Datum: _____

Anmälan till Försäkringskassan Nej Ja Datum: _____

Anmälan till Arbetsmiljöverket Nej Ja Datum: _____

Underskrift av ansvarig chef	Datum
Underskrift av skyddsombud	Datum

Ansvärg chef ska utan dröjsmål anmäla till Arbetsmiljöverket om allvarlig olycka eller allvarligt tillbud drabbat arbetstagar. Anmälan kan göras på www.anmalarbetskada.se eller via svarstjänsten på 010-730 90 00.